

Bogotá D.C. 15 de Septiembre de 2015

Señores EMILIO ALFONSO VERGEL BAYONA / MAGALLY MEZA JÀCOME  
Rector y/ Co-Investigador  
Institución Educativa COL LA SALLE  
Norte de Santander

**Acta de compromiso para la inversión de Recursos No. 068 de 2015 Grupo de Investigación**

De conformidad con la facultad otorgada como representante de la CUN para ejecución del Convenio, allego a la Institución Educativa para que el Rector y/o docente Co-Investigador por medio de esta acta de compromiso adelante, el proceso de formalización correspondiente para la asignación de los recursos de apoyo para el desarrollo de la investigación en el aula al Sr. (Sra) MAGALLY MEZA JÀCOME en calidad de docente co-investigador del grupo de investigación PEQUEÑOS ANGELES SIN LIMITACIONES NI BARRERAS, perteneciente a la Institución Educativa COL LA SALLE, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 37316805, quien se responsabiliza a hacer buen uso, manejo y control de los recursos otorgados por el Sistema General de Regalías, a través del proyecto denominado "Fortalecimiento de la Cultura Ciudadana, Virtual, Digital y Democrática en Ciencia, Tecnología e Innovación, a través de la Investigación como Estrategia Pedagógica apoyada en las TIC en Instituciones Educativas de Norte de Santander", junto con el grupo de investigación, dentro de sus obligaciones están:

- Acompañar el proceso investigativo y presentar los informes de avance al Asesor de Línea y/o Campo asignados por la CUN para el grupo de investigación.
- Adelantar el seguimiento y control de la inversión de recursos.
- Legalizar la inversión de dineros aportando a la Coordinación Departamental del Convenio 196 de 2013 los soportes (recibos de caja, facturas de venta, cuentas de cobro por servicios prestados ver anexo 1) de cada inversión que se realice dentro del desarrollo de la investigación a través del asesor asignado.
- Ejecutar a cabalidad la propuesta de investigación presentada, allegando los soportes Técnicos, bitácoras y registro de evidencias, a través del asesor asignado.

| Bitácora            | Contenido                                                                                                                                                                                                                                          | Valor     |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Bitácoras 1,2,3,4,  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pertenecer al proyecto Enjambre</li> <li>- Pregunta de Investigación.</li> <li>- Problema de Investigación.</li> <li>- Trayectoria de Indagación.</li> <li>- Proyección Presupuesto</li> </ul>            | \$500.000 |
| Bitácoras 5,6,7,8,9 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recorrido de la trayectoria de Indagación</li> <li>- Reflexión de la trayectoria de Indagación</li> <li>- Difusión de los resultados</li> <li>- Comunidades de saber, redes y líneas temáticas</li> </ul> | \$500.000 |

Deberá adjuntar además de lo mencionado en el protocolo los formatos físicos de las respectivas bitácoras para realizar los desembolsos.

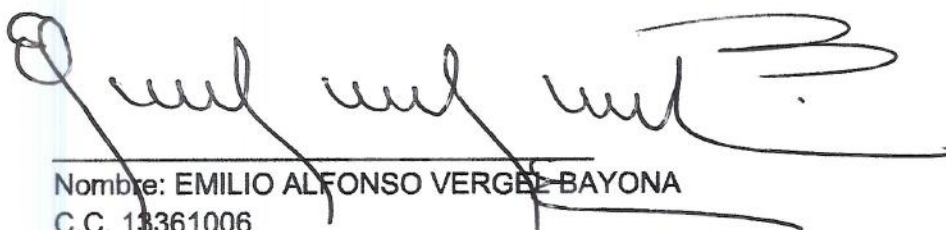
#### Condiciones Generales del Beneficiado

| DETALLE                                           | RESPONSABLE                                   |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Establecimiento Educativo</b>                  | COL LA SALLE                                  |
| <b>Municipio</b>                                  | OCAÑA                                         |
| <b>Rector</b>                                     | EMILIO ALFONSO VERGEL BAYONA                  |
| <b>Docente Responsable</b> <b>Co-Investigador</b> | MAGALLY MEZA JÁCOME                           |
| <b>Nombre del Grupo</b>                           | PEQUEÑOS ANGELES SIN LIMITACIONES NI BARRERAS |
| <b>Presupuesto para la Investigación</b>          | \$ 1.000.000                                  |
| <b>Entidad Bancaria</b>                           | Banco Davivienda                              |
| <b>Cuenta Bancaria</b>                            | 000291134435                                  |
| <b>Titular Cuenta Bancaria</b>                    | Magaly Margarita Meza Jácome.                 |
| <b>Documentos de Legalización</b>                 |                                               |

En atención a lo señalado, la Institución Educativa en cabeza del Señor Rector, la Coordinación Departamental y la Asesora de Línea del grupo de investigación, por medio de esta acta se comprometen a realizar seguimiento y acompañamiento a la ejecución de la investigación.

**OBSERVACIÓN:** En caso del indebido manejo de los recursos, en atención de ser dineros públicos con destinación específica, se correrá traslado a los entes de control (Contraloría Procuraduría), con el fin de que adelanten las investigaciones fiscales, disciplinarios y a las que haya lugar.

En constancia de la información reportada firmas:



Nombre: EMILIO ALFONSO VERGEL BAYONA  
C.C. 13361006  
Rol: Rector de la Institución Educativa



Nombre: AIDA MARCELA FRANCO RUEDA  
C.C. 37335883  
Rol: Asesor de Línea del Grupo de investigación



Nombre: MAGALLY MEZA JÁCOME  
C.C. 37316805  
Rol: docente co-investigador



Nombre: Adriana del Pilar Ayala Posso  
C.C. 51.733.271 de Bogotá DC.  
Rol: Coordinación Departamental CUN

## PROTOCOLO PARA ENTREGA DE RECURSOS A LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN

**Bogotá D.C. 14 de septiembre de 2015**

**Señores EMILIO ALFONSO VERGEL BAYONA / MAGALLY MEZA JÀCOME**  
**Sr. Rector y/o docente Investigador**  
**E.E. COL LA SALLE**  
**OCAÑA - NORTE DE SANTANDER**

**Referencia: Protocolo para asignación de recursos**

Cordial Saludo:

En atención a la Convocatoria e inscripción de los grupos de investigación en la Coordinación del Convenio 00196 de 2013 suscrito entre la Gobernación del Departamento y la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN, procede la Vicerrectoría de Proyectos Especiales de la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN, como operador del proyecto a presentar el protocolo único para la asignación de recursos.

El aspirante a recibir el beneficio debe cumplir:

1. El grupo de investigación deberá estar inscrito a la convocatoria del Proyecto Enjambre por tanto existirá un registro de la inscripción avalado por cooperante CUN.
2. El grupo de investigación deberá estar aprobado para ser susceptible de beneficio de recursos y esta debe contener todos los componentes como: cronograma, y presupuestos.
3. Diligenciar el acta de compromiso con el docente investigador de presentación, compromiso del grupo de investigación y docente co-investigador con relación a la inversión de recursos, este instrumento deberá ser suscrito por el Rector y docente co-investigador del respectivo establecimiento educativo, éste hará parte integral del presente protocolo.
4. El Co-Investigador y/o Docente debe allegar la siguiente documentación actualizada:
  - certificación expedida por el Rector del Establecimiento Educativo.
  - Certificación de la cuenta bancaria para el manejo de los recursos del grupo investigación.
  - Copia de la cédula de ciudadanía legible al 150%.



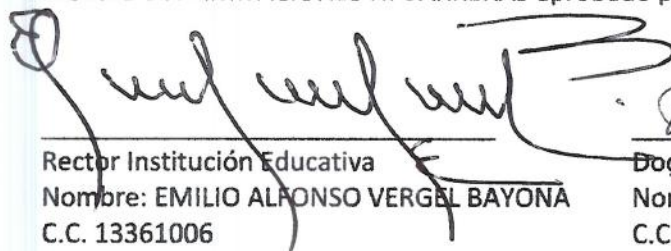
Investiga. Aprende  
Cuentalo

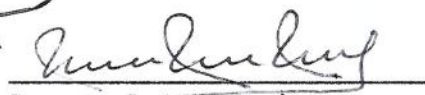
5. El recurso asignado a cada grupo de investigación, será consignado a la cuenta de ahorro de acuerdo con la certificación bancaria aportada por el maestro o docente co- investigador.
6. Una vez diligenciados todos los documentos, consignado el valor correspondiente, el docente y/o Co-investigador deberá presentar de forma quincenal la legalización de la inversión de los recursos, para lo cual deberá diligenciar en letra clara, sin tachaduras y enmendaduras con sus respectivos soporte (recibo de caja, facturas, cuentas de cobro) el instrumento de registro de inversión y radicarlos en la Coordinación Departamental CUN del Convenio a través del asesor asignado.

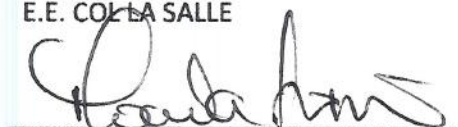
En caso que no se realicen movimientos financieros deberá presentar el informe.

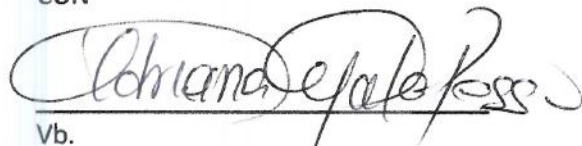
7. Al final de la Inversión de los recursos asignados al grupo de investigación por parte del docente y suscrito en compañía del rector de la Institución Educativa, se debe elaborar el informe final, y una vez revisado y avalado se entregará el respectivo Paz y Salvo al grupo de investigación.

El presente protocolo se informa el docente co- investigador y grupo de investigación PEQUEÑOS ANGELES SIN LIMITACIONES NI BARRERAS aprobado por el cooperante CUN.

  
Rector Institución Educativa  
Nombre: EMILIO ALFONSO VERGEL BAYONA  
C.C. 13361006  
E.E. COL LA SALLE

  
Docente Co-Investigador  
Nombre: MAGALLY MEZA JÀCOME  
C.C 37316805  
E.E. COL LA SALLE

  
Asesor Asignado para la Investigación  
CUN

  
Vb.  
Coordinador Departamental CUN





NIT. 1091656652-1

REGIMEN SIMPLIFICADO

## FACTURA DE VENTA

No: 0145

Fecha: DIA 22 MES Septiembre AÑO 2015

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre / Empresa: Magaly Meza Jácome

C.C. ☐ NIT ☒ No: 37.316.805-4

Teléfono: 3165054951

Dirección:

Email:

## SERVICIO

| CANT.               | DESCRIPCIÓN GENERAL           | VALOR            |
|---------------------|-------------------------------|------------------|
| 50                  | Botones publicitarios         | \$ 45.000        |
| 1                   | Pendón publicitario           | \$ 35.000        |
| 30                  | Escarapelas                   | \$ 45.000        |
| 25                  | Impresos opalinas escarapelas | \$ 8.400         |
| SUBTOTAL \$ 133.400 |                               | IVA % — 0 —      |
|                     |                               | TOTAL \$ 133.400 |

## METODOS DE PAGO



Efectivo

Cuenta de Ahorros # 77574294668


 Consignación o Transacción  
Electrónica

 Víctor Adrián Navarro Navarro  
C.C. 1.091.656.652


Giros Nacionales

VÍCTOR A. NAVARRO - Representante Legal



Nit. 1091656652-1

FIRMA DEL CLIENTE

C.C. o Nit.

NIT 88.139.711-7 - REGIMEN SIMPLIFICADO  
Distribuidor de papelería en general  
**Calle 12 No. 16 - 57 Tel. 562 38 90 - Ocaña, N. de S.**

NIT 88.139.711-7 - REGIMEN SIMPLIFICADO

Distribuidor de papelería en general

**Calle 12 No. 16 - 57 Tel. 562 38 90 - Ocaña, N. de S.**

## FACTURA DE VENTA

Nº 36971

Lucilla Pérez Velázquez - Nit. 37318.928-0  Impresos JC5697453 - Ocaña

Esta factura cambiaria de venta se asimila en sus efectos a una Letra de Cambio, según el Art. 774 del C. de C.

**TOTAL \$** 293,600.

CLIENTE

VENDOR

Alex Borboog



Investiga, Aprende  
y Cuéntalo

## CUENTA DE COBRO

Cuenta de cobro No.: 02

Ocaña, Agosto 12 de 2015

**MAGALY M. MEZA JÀCOME**

C.C: 37316805

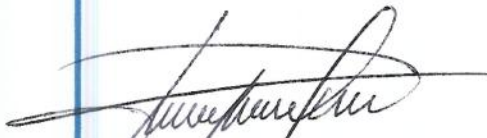
DEBE A:

**HENRY YAIR GARCIA LEON**

C.C. 1064840346

La suma de \$73.000 (SETENTA Y TRES MIL PESOS MCTE), por concepto de 300 FOTOCOPIAS E 200 IMPRESIONES prestado el día 12 DE Agosto de 2015.

Se firma en Ocaña, 12 de Agosto de 2015.



**HENRY YAIR GARCIA LEON**  
C.C. 1064840346 expedida en Ocaña  
Contratista



**Gobernación  
de Norte de  
Santander**

Secretaría de Tecnologías de la  
Información y Comunicaciones

[www.enjambre.gov.co](http://www.enjambre.gov.co)  
maestrosenjambre@gmail.com



**cun**  
Corporación Unificada Nacional  
de Educación Superior

Calle 11 No. 4-83 / Edificio Copello  
**Teléfono: (+57) 316 452 6563**  
Cúcuta / Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.064.840.346**  
**GARCIA LEON**

APELLIDOS  
**HENRY YAIR**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1993**

**OCAÑA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**25-MAY-2012 RIO DE ORO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1275000-00387052-M-1064840346-20120707

0030482075A 2

38553082



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

Ministerio de Hacienda y Crédito Público

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14329737801



(415)7707212489984(8020) 000001432973780 1

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 4 8 4 0 3 4 6

6. DV

0

12. Dirección seccional

Ingresos de Cuarta

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

1 0 6 4 8 4 0 3 4 6

27. Fecha expedición:

2 0 1 2 0 5 2 5

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Cesar

30. Ciudad/Municipio:

Rio de Oro

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

LEON

33. Primer nombre

HENRY

34. Otros nombres

YAIR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Norte de Santander

40. Ciudad/Municipio:

Ocaña

41. Dirección principal

TV 52 CL 5 4 B 02 BRR JOSE ANTONIO GALAN

42. Correo electrónico:

henrygarcia7598@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 2 1 4 0 1 2 8 0 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad principal

46. Código:

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 1 0 1

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código:

1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 1 0 1

50. Código:

1 2

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

3 4 3 1

52. Número establecimientos

1 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ NO ☐

60. No. de folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 5 0 3 0 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre ZULUAGA VALENCIA DIEGO ALFONSO

985. Cargo: Gestor I

Gráficas **JAIME**

Andrea Juliana Alvarez Jaime  
Nit. 1.091.676.040 - 8

# LITOGRAFÍA Y TIPOGRAFÍA

### Régimen Simplificado

DOCUMENTO  
EQUIVALENTE

0210

|       |     |    |     |    |     |      |
|-------|-----|----|-----|----|-----|------|
| FECHA | DIA | 21 | MES | 09 | AÑO | 2015 |
|-------|-----|----|-----|----|-----|------|

Señor(es): Margoly Meza Jacome

NIT. 37. 316.805-4

Dirección: Calle 10 N°34-111 Barrio La Primavera

TEL. 316 505 4951

[illegible]

SON: Ciento cincuenta mil pesos M. I. C.

|          |           |
|----------|-----------|
| TOTAL \$ | 150,000 = |
|----------|-----------|

La presente FACTURA DE VENTA se asimila en sus efectos a la letra de cambio (cc art 774 Nral. 60) la firma puesta por terceros en presentación, mandato a otra calidad similar nombre del comprador implica su obligación de acuerdo al 640 del código de comercio e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía

Recibí,

Att.

Cra 15 No. 11 - 08 San Agustín Tel. 5624847 - Cel: 31547475951 - 3158520578 - COANA, N. de S.

Impreso por: Gráficas Jaime Arfrea Juliana Álvarez J. NL 1 091 676 00-8 Tel. 5624847 Ocaña

60



Investiga, Aprende  
y Cuéntalo

## CUENTA DE COBRO

Cuenta de cobro No.: 01

Ocaña, Agosto 12 de 2015

**MAGALY M. MEZA JÀCOME**

C.C: 37.316.805

DEBE A:

**EDUARDO JOSÈ CASTELLANOS LEMUS**

C.C. 88276808

La suma de \$350.000 PESOS MCTE), por concepto de servicio de sonido y Video Beam prestado el día 12 de Agosto de 2015.

Se firma en Ocaña, 12 de Agosto de 2015.

**Eduardo José Castellanos Lemus**  
C.C. 88.276.808 expedida en Ocaña  
Contratista

H/ 4/2016



**Gobernación  
de Norte de  
Santander**

Secretaría de Tecnologías de la  
Información y Comunicaciones

[www.enjambre.gov.co](http://www.enjambre.gov.co)  
maestrosenjambre@gmail.com



**cun**  
Corporación Unificada Nacional  
de Educación Superior

Calle 11 No. 4-83 / Edificio Copello  
**Teléfono: (+57) 316 452 6563**  
Cúcuta / Colombia



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

ANUSCA  
Unidad Única de Impuesto, Servicio y Control Aduanero

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14327495850



(415)7707212489984(8020) 000001432749585 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 8 2 7 6 8 0 8

6. DV:

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

8 8 2 7 6 8 0 8

27. Fecha expedición:

1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio:

Ocaña

4 9 8

31. Primer apellido

CASTELLANOS

32. Segundo apellido

LEMUS

33. Primer nombre

EDUARDO

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

EFFECTUS SONIDO Y PARQUEADERO OCAÑA

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio:

Ocaña

4 9 8

41. Dirección principal

CR 11 11 52 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico:

efectusonido@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 6 3 6 0 7 3 0 3

45. Teléfono 2:

3 1 0 5 7 2 0 5 5 9

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

5 2 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 3 1 7

Actividad secundaria

48. Código:

9 0 0 7

49. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 3 1 7

Otras actividades

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código:

1 3 1 4

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de folios:

2

61. Fecha:

2 0 1 5 0 2 1 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

PINZON CAMACHO MARTHA PATRICIA

985. Cargo:

Gerente II

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.276.808

CASTELLANOS LEMUS  
APELLIDOS

EDUARDO JOSE  
NOMBRES



*[Signature]*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1970

OCAÑA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

M  
SEXO

11-DIC-1989 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2700100-59144093-M-0088276808-20060315

0158109074A 02 193202052